

EL LABORATORIO EN LA SOSPECHA DE ENF. AUTOINMUNE

Casos Clínicos

PACIENTE CON ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) POSITIVOS

1) Mujer 58 años.

Pérdida de peso y apetito, con febrícula de 1 mes de evolución.

VSG 50, Hb 10, Hto 35, VCM 88, ferritina 150

ANA + 1/320 patrón homogéneo

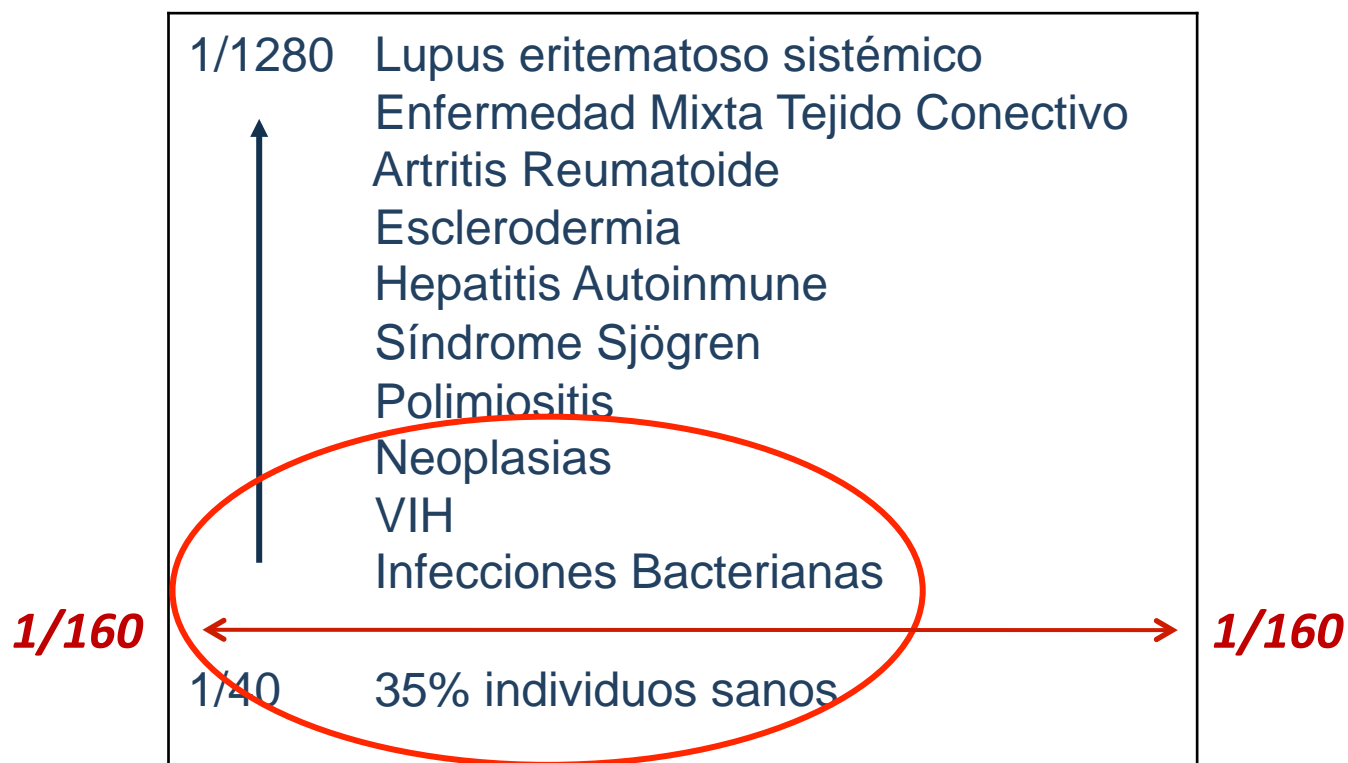
2) Mujer 47 años.

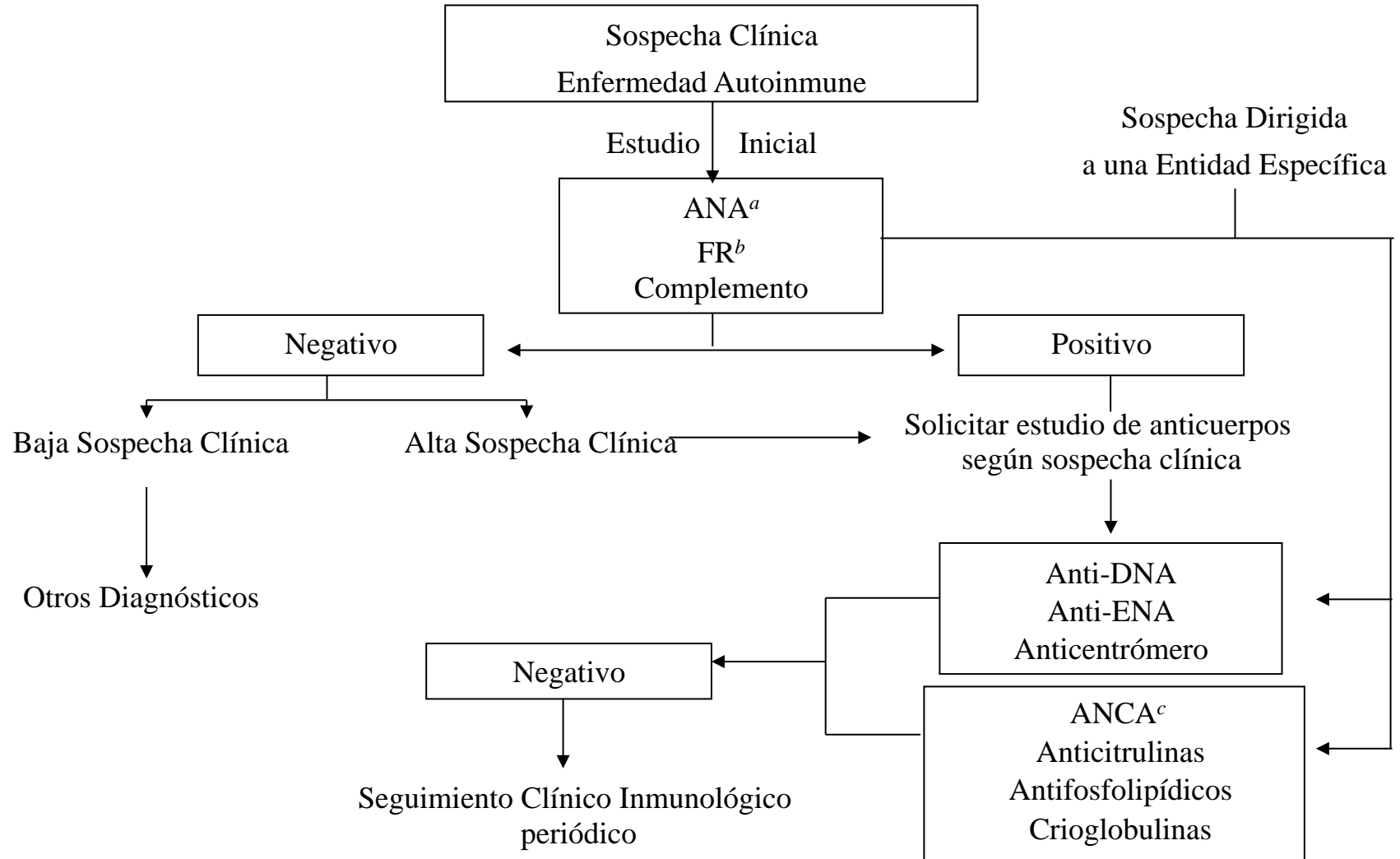
Aftas orales repetición. Hace 2 meses poliartralgias y astenia.

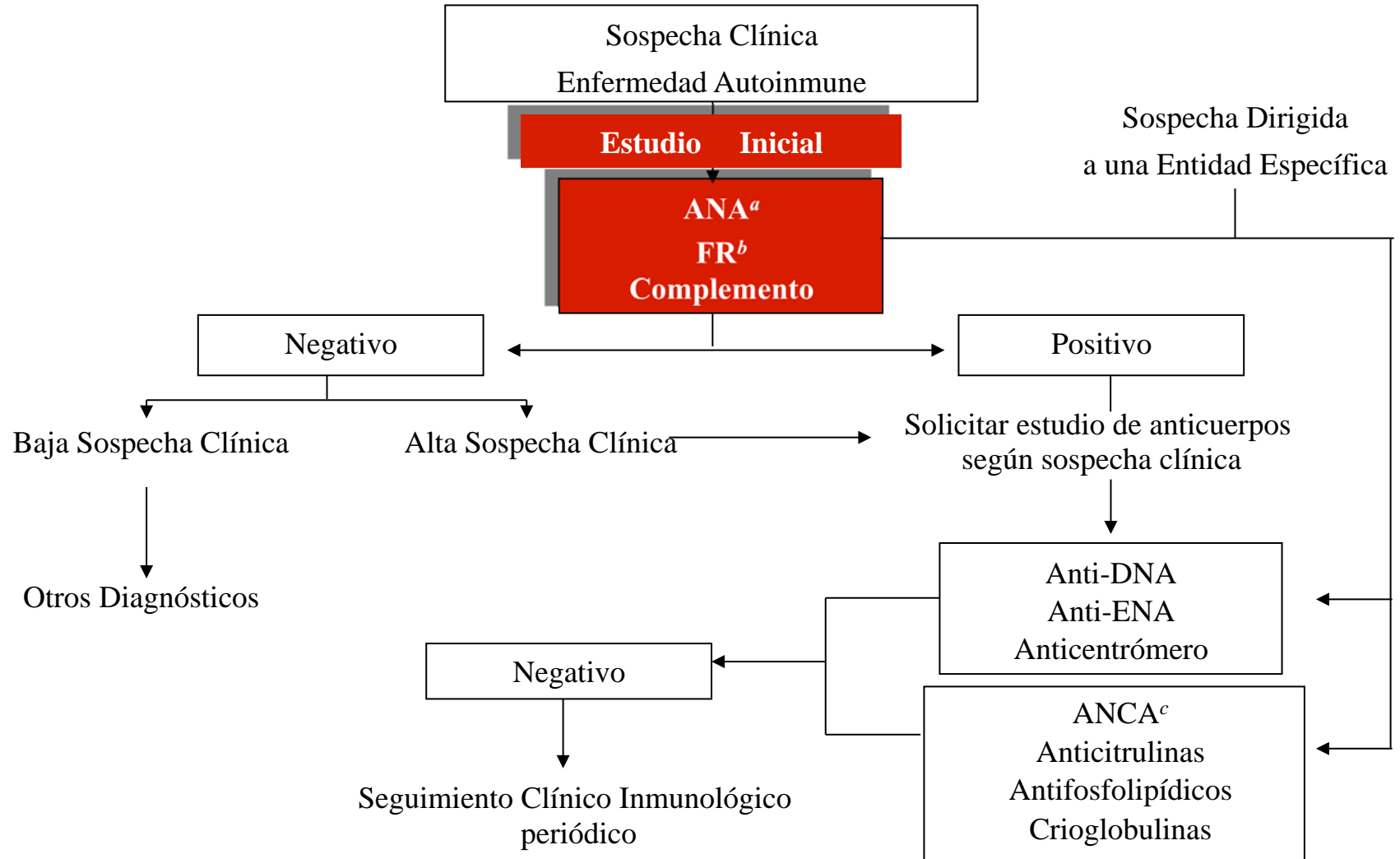
Leucopenia y linfopenia.

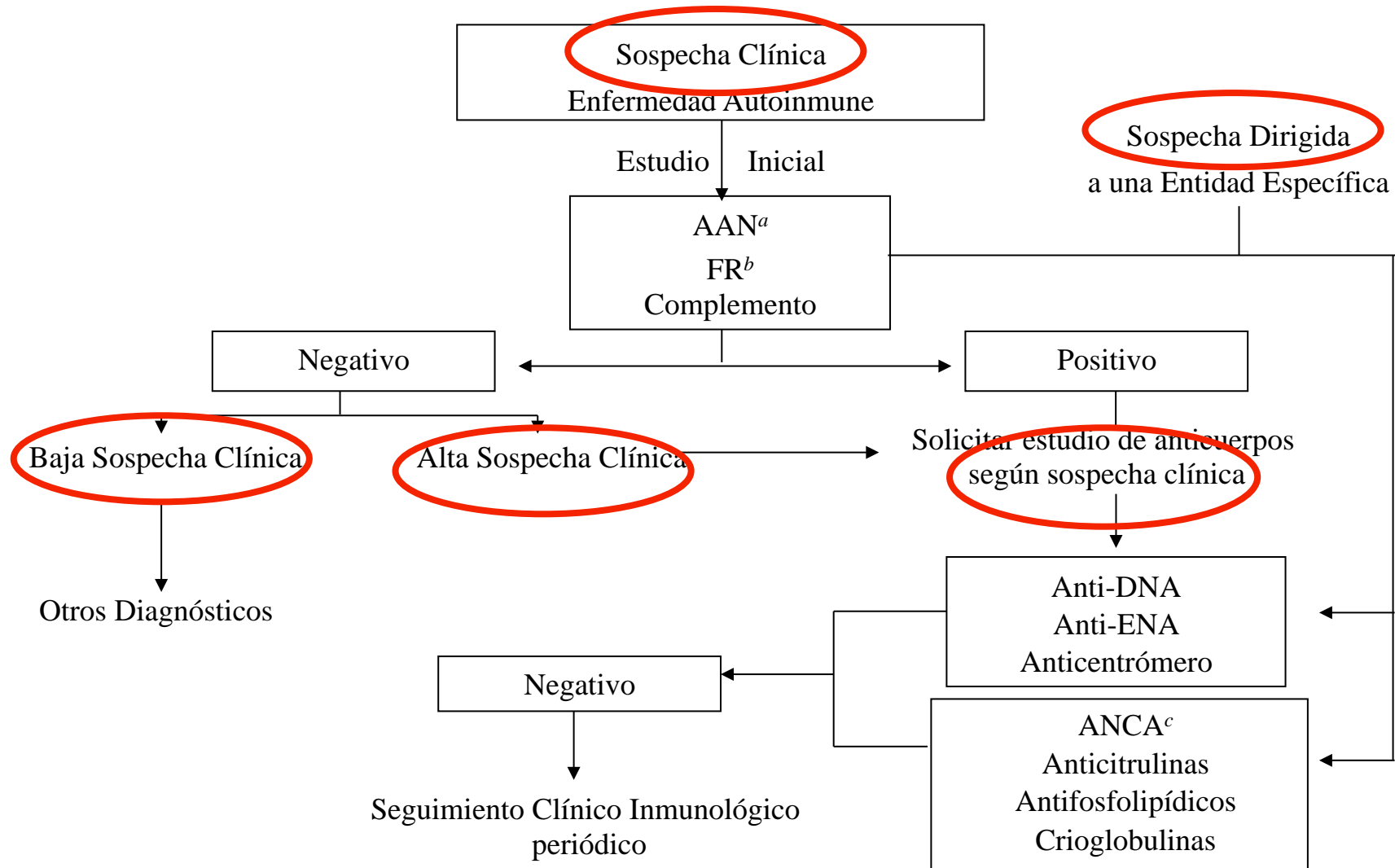
ANA+1/320 patrón homogéneo, anti-Ro+, anti-La+

Distribución de las patologías que cursan con ANA positivos en función de los títulos obtenidos



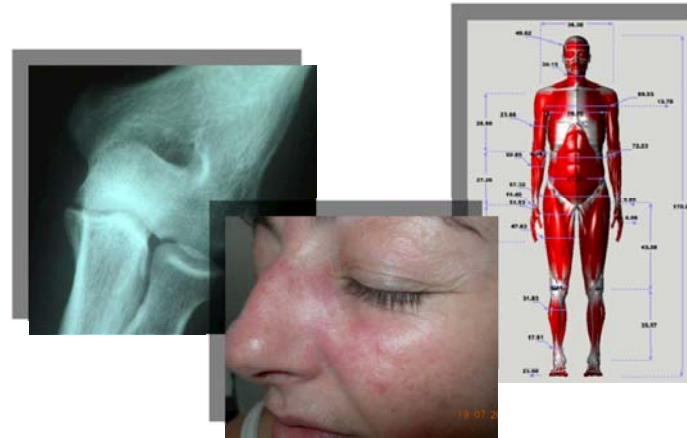






Anamnesis y Laboratorio

Uveítis
Xerostomía/Xeroftalmia
Aftas orales y/o genitales
Lesiones cutáneas
Polimialgia Reumática
Poliartritis
Serositis
Raynaud
Síntomas constitucionales
FOD

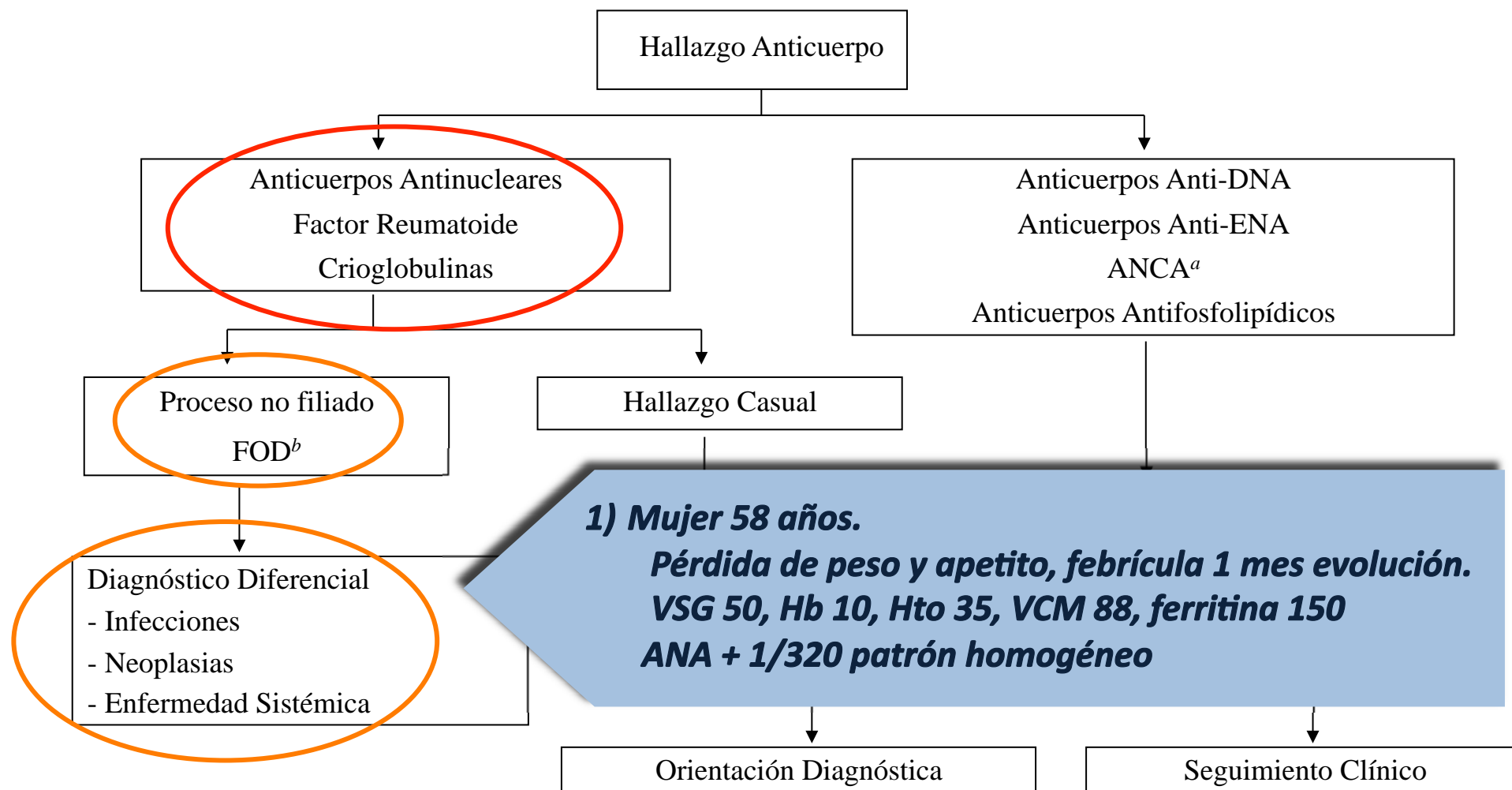


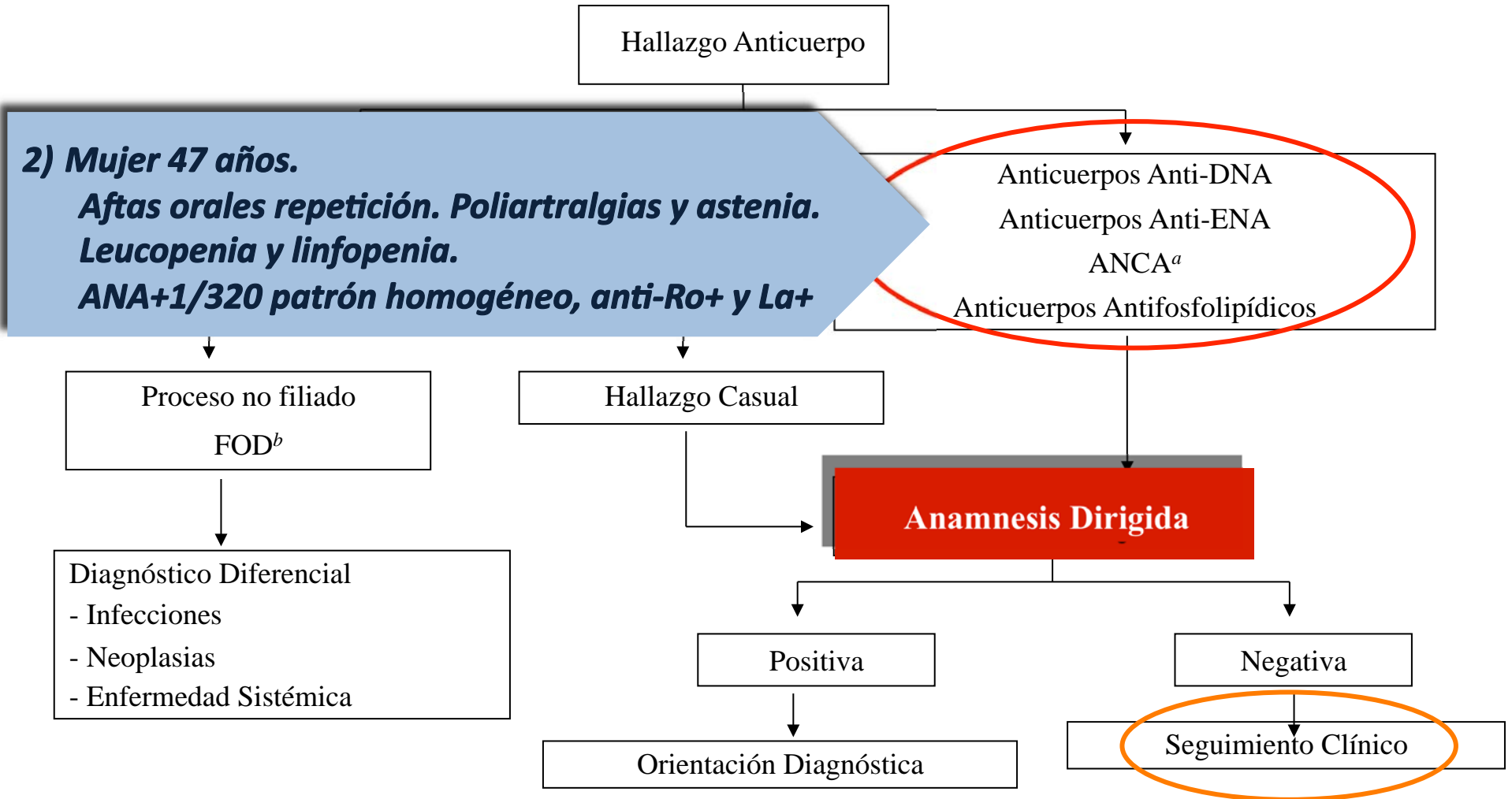
Reactantes fase aguda
Alteraciones hematológicas

- .Leucopenia y/o linfopenia
- .Anemia proceso crónico
- .Anemia hemolítica
- .Trombopenia

 Alteración renal / sedimento
 Alteración hepática
 Hipergammaglob. policlonal







EL LABORATORIO EN LA SOSPECHA DE ENF. AUTOINMUNE

Casos Clínicos

PACIENTE CON VASCULITIS ANCA+

Varón 43 años. No antecedentes previos

***1 mes: Artromialgias, astenia y fatiga
Congestión nasal i conjuntival
Edemas ambos tobillos***

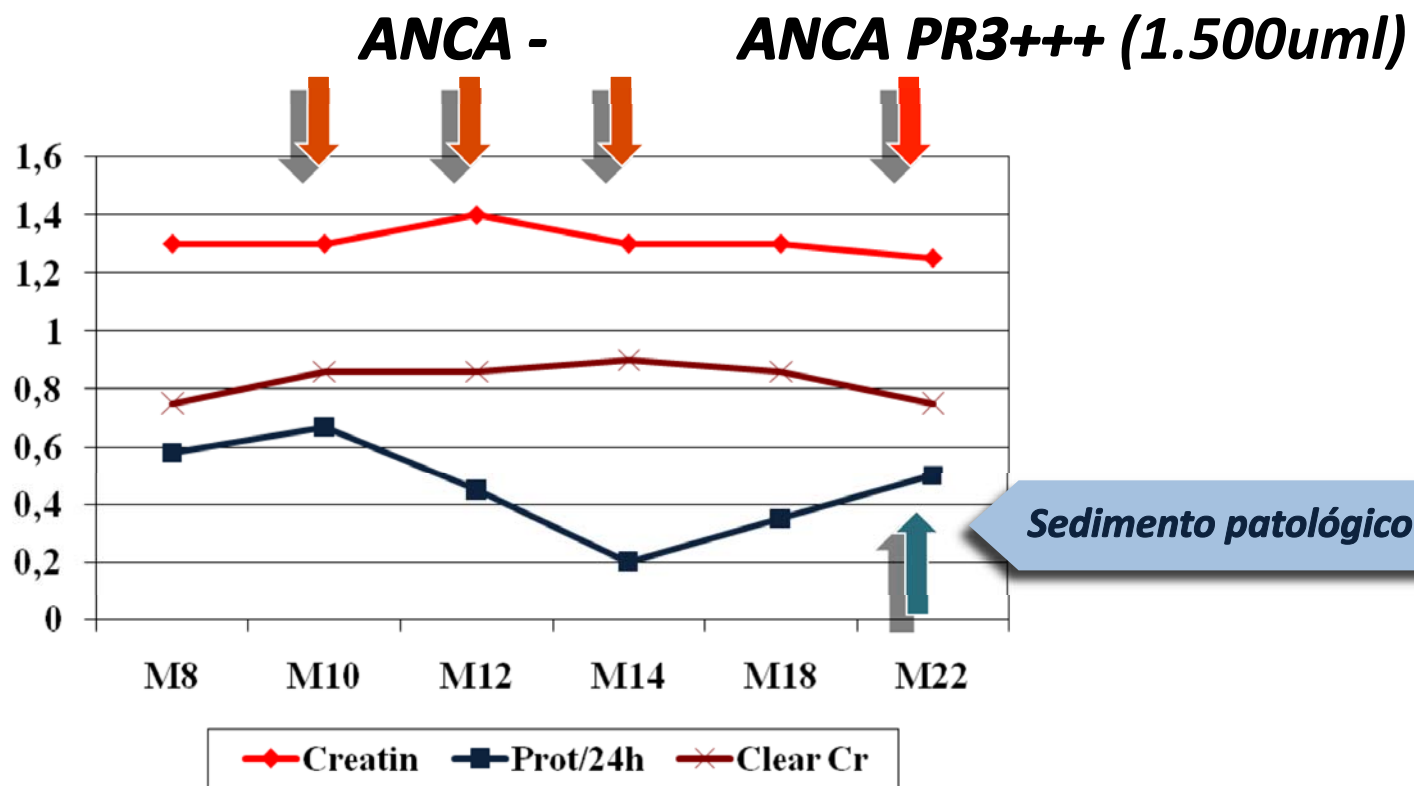
Exploración: Lesiones cutáneas 1/3 distal (1 semana)

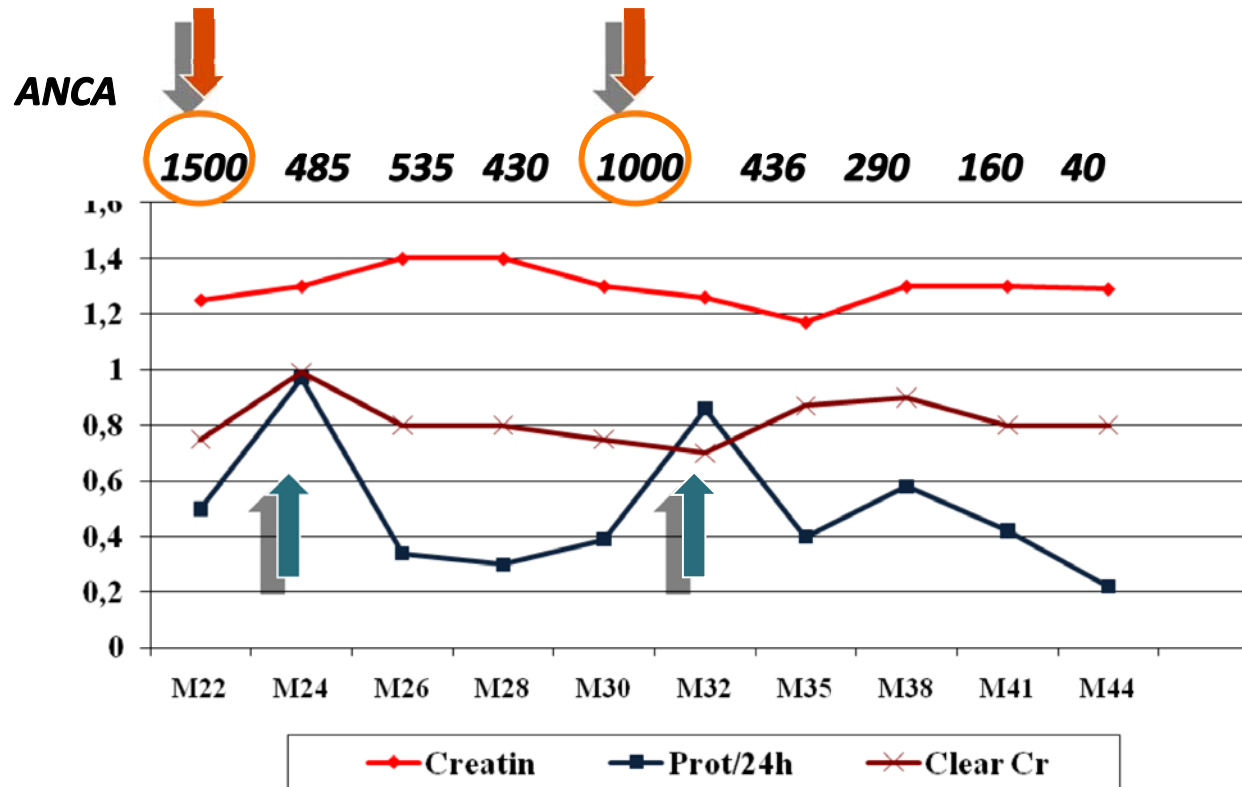
Laboratorio: VSG 40 mm/h, Anemia proceso crónico

***Sedimento: microhematuria i cilindros granulosos
Cr: 1,3 mg/dl, Prot.: 0,360 gr/24h (Cl Cr: N)***

Inmunología: ANCA + (Anti-PR3 +)

Biopsia Renal compatible con Glomerulonefritis necrotizante





EL LABORATORIO EN LA SOSPECHA DE ENF. AUTOINMUNE

Casos Clínicos

PACIENTE CON VASCULITIS ANCA+

Varón de 42 años. Sin antecedentes previos

2003: Poliartralgias, artritis, fiebre, astenia, anorexia

Exploración: Lesiones vasculitis cutánea abdomen

***Laboratorio: VSG 120mm/h, Anemia proceso crónico
Cr: 1,6 mg/dl. Sedimento: 150-200 h/campo
Proteinuria 1,5 gr/24h (Clear Cr: 53ml/m***

TAC Tórax: Patrón vidrio deslustrado LID

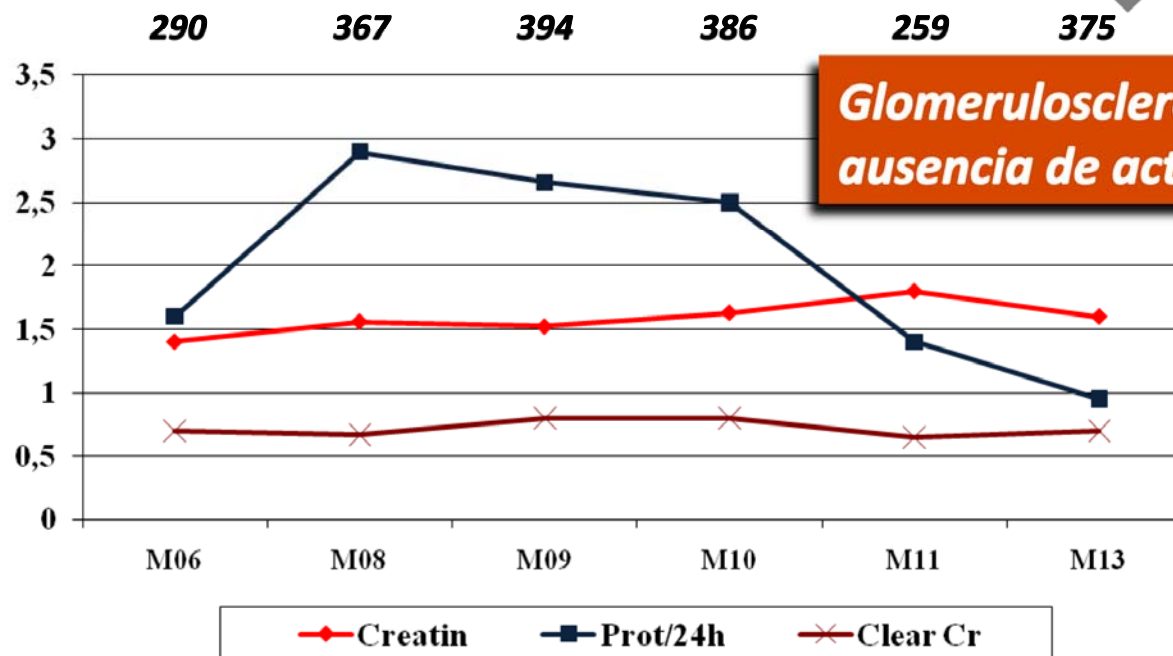
Inmunología: ANCA + (Anti-PR3 +)

Biopsia Renal compatible con Glomerulonefritis necrotizante

(Prednisona + Azatioprina)
- Prednisona + Micofenolato
- Proteinuria 1gr/24h
- ANCA+

Re-Biopsia Renal

ANCA (<20)



EL LABORATORIO EN LA SOSPECHA DE ENF. AUTOINMUNE

Casos Clínicos

PACIENTE CON ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPÍDICOS POSITIVOS

Mujer de 35 años

- **AHA y trombopenia (70.000/ μ L)**
- **Tratada con corticoides + inmunosupresores**
- **Inmunología: ANA 1/160, C3 normal y C4 \downarrow**
- **AAF: AL +, ACL-Ig. G++, ACL-Ig. M+++**

- **¿Cuál es el diagnóstico de esta paciente?**
- **¿Cumple criterios de SAF?**
- **Decisión terapéutica...**

Mujer de 35 años***Antecedentes***

- ***Aborto (gestación < 10 sem.) hace 2 años***

Situación actual

- ***Aborto (gestación < 10 sem.)***
- ***AAF: AL +***

- ***¿Cumple criterios de SAF?***
- ***Decisión terapéutica: ¿Realizamos profilaxis con AAS?***

Mujer de 33 años

Antecedentes

- ***Aborto en el 1º trimestre hace 1 año***

Enfermedad actual

- ***2º gestación: Pre- eclampsia y RNBP***
- ***Analítica: trombopenia***
- ***Inmunología: AAN 1/160***
- ***AAF: AL +***

Anatomía patológica: Infartos Placentarios

- ***¿Realizamos profilaxis primaria continuada?***
- ***¿Sólo profilaxis en las gestaciones futuras?***
- ***¿El tipo de complicación obstétrica cambia la estrategia?***

XXX

Congreso Nacional de
la Sociedad Española
de Medicina Interna

El Laboratorio en la Sospecha de Enf. Autoinmune

